

急诊治疗严重哮喘呼吸衰竭患者效果评价

黄凤桂

桂平市人民医院 广西 桂平 537200

【摘要】目的：探究急诊治疗严重哮喘呼吸衰竭患者的临床效果。**方法：**研究对象为本院2019年1月-2020年12月诊治的严重哮喘呼吸衰竭患者82例，依照简单随机化法将其分为甲、乙两组，甲组41例（常规治疗），乙组41例（急诊治疗），比较两组治疗方案对患者的影响。**结果：**乙组治疗总有效率（95.12%）明显高于甲组（80.49%），具有显著差异（ $\chi^2=4.100$ ， $P=0.043$ ）；治疗前，两组心率、呼吸频率组间比较无明显差异（ $P>0.05$ ）；治疗后，乙组心率、呼吸频率明显低于甲组（ $P<0.05$ ）；治疗前，两组血气指标组间比较不具有差异性（ $P>0.05$ ）；治疗后，乙组PaO₂、PaCO₂水平有明显改善，乙组改善效果优于甲组（ $P<0.05$ ）。**结论：**对严重哮喘呼吸衰竭患者采用急诊治疗，可以改善患者的临床症状和生命体征，加快恢复速率。

【关键词】：严重哮喘；呼吸衰竭；急诊治疗；生命体征；血气指标；治疗效果

引言

哮喘是一种常见的呼吸系统疾病，其是由气道慢性炎症反应所引起，患者支气管阻塞将出现咳嗽、喘息、胸闷、呼吸急促等症状，若进入急性发作期，病情将迅速恶化，并可能引发呼吸衰竭、肺不张、慢性阻塞性肺疾病等并发症，对患者生命健康产生严重威胁^[1]。临床主要通过抗感染、止咳平喘等常规西药来改善患者的临床症状，所起到的治疗效果并不理想，因此应需求一种更为有效的治疗方案^[2]。本研究对我院严重哮喘呼吸衰竭患者进行分组治疗，分析急诊治疗对患者的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月-2020年12月期间，我院接诊82例严重哮喘呼吸衰竭患者作为研究对象，按照简单随机化法分组，甲组、乙组各41例。其中甲组，男23例，女18例，年龄36~72岁，平均（53.28±3.63）岁；最短病程1年，最长病程9年，均值为（4.88±1.15）年。乙组，男21例，女20例，年龄35~74岁，平均（53.51±3.34）岁；最短病程1年，最长病程9年，均值为（4.69±1.08）年。对比两组基本资料，均衡可比（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）符合哮喘、呼吸衰竭诊断标准；（2）自愿参与研究，签署同意书。排除标准：（1）对本次研究所用药物过敏者；（2）伴有精神认知疾病；（3）重要器官严重功能病变者。

1.2 方法

甲组（常规治疗）：入院后为患者连接心电监护仪，密

切观察患者心率、呼吸频率等生命体征变化情况，记录患者24小时液体出入量，指导患者绝对卧床休息，为患者静脉注射甲泼尼龙（生产企业：国药集团容生制药有限公司，批准文号H20010098，规格20mg），每次40mg，每间隔12小时用药一次，连续注射三天；给予盐酸氨溴索、异丙托溴铵雾化吸入治疗，每次10ml盐酸氨溴索口服溶液（生产企业：哈尔滨仁皇药业有限公司，批准文号H20067008，规格5ml:15mg*6支），雾化时间20分钟，每天三次；每次2ml异丙托溴铵气雾剂（生产企业：北京海德润医药集团有限公司，批准文号H11022421，规格14g:8.4mg/瓶），雾化时间20分钟，每天三次，两种药物先后进行；同时对患者的基础疾病予以治疗，维持患者水电解质、酸碱平衡。

乙组（急诊治疗）：常规治疗方法同上，在此基础上应用无创正压通气治疗，指导患者呈仰卧姿势，将床头抬高一定角度，依据患者具体病情状况选择相应的口鼻面罩，将呼吸机调整为S/T通气模式，初始呼吸频率设置为15-20次/min，控制氧流量在每分钟4L，呼吸比值为1.5:1.0-2.0:1.0，每天通气3小时，每天三次，在体征平稳后可适当减少通气时间。

1.3 观察指标

以治疗效果、生命体征、血气指标等为观察指标，评定急诊治疗在患者中应用价值。

（1）治疗效果：临床症状消失，生命体征恢复正常，恢复生活自理能力，为显效；临床症状有明显改善，生命体征各项数值接近正常，恢复部分生活自理能力，为有效；临床症状和生命体征无明显变化，为无效。治疗总有效率为显效和有效之和总病例数的百分值。

(2) 生命体征: 记录两组治疗前后心率、呼吸频率数值。

(3) 血气指标: 监测患者治疗前后血氧分压 (PaO₂)、二氧化碳分压 (PaCO₂) 变化情况。

1.4 统计学处理

统计学 SPSS24.0 软件, 生命体征、血气指标等计量资料 ($\bar{x} \pm s$)、t 检验, 治疗总有效率等计数资料%、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

乙组治疗总有效率 (95.12%) 明显高于甲组 (80.49%), 具有显著差异 ($\chi^2=4.100$, $P=0.043$), 如表 1 所示。

表 1 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数 /n	显效	有效	无效	总有效率
甲组	41	18 (43.90)	15 (36.59)	8 (19.51)	33 (80.49)
乙组	41	25 (60.97)	14 (34.15)	2 (4.88)	39 (95.12)
χ^2	-	-	-	-	4.100
P	-	-	-	-	0.043

2.2 生命体征

治疗前, 两组心率、呼吸频率组间比较无明显差异 ($P > 0.05$); 治疗后, 乙组心率、呼吸频率明显低于甲组 ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

表 2 两组治疗前后生命体征比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 /n	心率 (次/min)		呼吸频率 (次/分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组	41	130.24 \pm 10.35	121.39 \pm 6.12	34.69 \pm 5.34	28.98 \pm 3.27
乙组	41	128.57 \pm 10.19	108.95 \pm 6.33	34.28 \pm 5.13	24.06 \pm 3.15
χ^2	-	0.736	9.047	0.355	6.938
P	-	0.464	0.000	0.724	0.000

2.3 血气指标

治疗前, 两组血气指标组间比较不具有差异性 ($P >$

0.05); 治疗后, 乙组 PaO₂、PaCO₂ 水平有明显改善, 乙组改善效果优于甲组 ($P < 0.05$), 如表 3 所示。

表 3 两组治疗前后血气指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 /n	PaO ₂ (mmHg)		PaCO ₂ (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组	41	54.38 \pm 4.22	63.59 \pm 6.78	70.68 \pm 6.25	63.14 \pm 5.21
乙组	41	54.17 \pm 4.39	81.25 \pm 6.54	70.88 \pm 6.34	54.93 \pm 5.63
χ^2	-	0.221	12.004	0.144	6.853
P	-	0.826	0.000	0.886	0.000

3 讨论

目前对于哮喘的病因仍无明确定论, 影响哮喘的因素复杂多样, 临床认为其主要与家族遗传、过敏、呼吸道感染、职业暴露、精神紧张等因素有关, 近些年随着空气质量的降低, 哮喘发病率呈明显升高趋势, 影响着越来越多人的身体健康, 每位患者都有或轻或重的呼吸道不适症状, 若不予以及时治疗, 患者哮喘发作频率将明显增加, 严重时将会合并呼吸衰竭的发生, 从而影响患者的正常生活^[3]。药物治疗是临床控制哮喘呼吸衰竭的主要方法, 采用盐酸氨溴索、异丙托溴铵等药物可以减少患者呼吸道粘液分泌, 降低痰液和纤毛的黏着力, 促进痰液的排出, 保障患者的呼吸道通畅, 同时还将减少过氧化氢、超氧阴离子生成, 降低疾病对患者肺部功能损伤; 甲泼尼龙则可以降低毛细血管壁和细胞膜通透性, 减轻患者气道炎症反应, 控制疾病进一步发展, 但部分患者在药物治疗后病情并未得到良好缓解, 为了降低疾病死亡率, 以及及时采取急救治疗来保障患者的生命安全^[4]。无创正压通气治疗作为一种辅助通气手段, 其可以在患者吸气时给予一个正压支持, 扩张患者的支气管, 降低呼吸阻力, 促进空气进入患者的肺部, 改善患者的缺氧状态, 减轻呼吸肌疲劳, 在呼气的时候则给予一个较小压力, 来防止患者肺泡萎缩, 调控自主呼吸运动, 改善血氧状态, 同时还能清除患者呼吸道分泌物, 加强肺部顺应性, 促进患者的早日康复^[5]。在本研究中对我院哮喘呼吸衰竭分别采取不同治疗方案, 乙组治疗效果明显优于甲组; 乙组生命体征和血气指标改善效果明显优于甲组, 表明了急诊治疗对患者康复的积极影响。

综上所述, 对哮喘呼吸衰竭患者予以急诊治疗, 可以改善患者的生命体征, 提高临床治疗效果, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 梅林,张婷婷,唐海莲,等.机械通气辅助治疗在重症哮喘合并呼吸衰竭急诊抢救中的应用效果[J].中国实用医药,2020,15(06):46-47.
- [2] 张海源,温广毅,梁镜南.重症哮喘采用呼吸内科联合机械通气临床治疗效果研究[J].中国现代药物应用,2020,14(03):40-41.
- [3] 刘平湖.急诊治疗严重哮喘呼吸衰竭的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(28):50-51.
- [4] 董振超.重症哮喘合并呼吸衰竭患者急诊抢救临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,007(004):21,23.
- [5] 徐跃梅.严重哮喘呼吸衰竭患者经急诊治疗的临床效果观察[J].中国医药指南,2020,18(05):39-39.